San José del Guaviare, **13 de agosto *de* 2021**.

Señor (a)
EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2214248
Profesional grado 2
Gestión Contractual
Ciudad

Asunto: Informe mensual de actividades **2021 – AGOSTO**

Yo **DIEGO RICARDO GRANADOS MOJICA**, identificado con la cédula de ciudadanía **79955454** de Bogotá, en mi calidad de Contratista del programa de Interacción idónea a continuación presento el Informe de Actividades realizadas durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de **AGOSTO** del **2021**, en cumplimiento del Contrato de Prestación de Servicios No **CO1.PCCNTR.2214248** de **2021.**

CLAUSULA PRIMERA:

OBJETO.
Prestar servicios personales de carácter temporal como instructor, para orientar procesos de formación en el área institucional de integralidad - interacción y función pública, que imparte el Centro de Desarrollo Agroindustrial, Turístico y Tecnológico del Guaviare, en el departamento del Guaviare y Sur del Meta.

CLAUSULA CUARTA:

***EJECUCIÓN DE ACCIONES DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL**

FICHA CARACT.	PROGRAMA DE FORMACIÓN	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FINAL	HORARIO	L	M	M	J	V	S	D
2341410	*DISEÑO E INTEGRACION DE MULTIMEDIA -Interacción idónea-*	*15*	*12/08/2021*	*30/09/2021*	*18:00-23:00*				X			
TRAMITE	*APLICACIÓN DE LA ETICA Y HABILIDADES SOCIALES -Humanización Hospital -*	*16*	*18/08/2021*	*22/09/2021*	*14:00 – 18:00*			X	X			
TRAMITE	*LIDERAZGO EFECTIVO Alcaldía – Gobernación.*	*28*	*18/08/2021*	*27/09/2021*	*8:00 – 12:00*	X	X			X		
2341376	*GESTION DE EMPRESAS AGROPECUARIAS -interacción idónea -*	*20*	*10/05/2021*	*9/06/2021*	*18:00 – 23:00*		X					
2341387	*GESTION LOGISTICA -interacción idónea-*	*20*	*01/08/2021*	*12/12/2021*	*8:00 – 12:00*							X
2353878	*HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD G2b*	*12*	*16/06/2021*	*19/08/2021*	*8:00 – 12:00*			X	X			
2254258	*ADSI*	*20*	*28/05/2021*	*27/08/2021*	*18:00 -23:00*					X		
TOTAL, HORAS ACADÉMICAS		*131*										

***OTRAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN PROFESIONAL**

DETALLE	NOMBRE DE ACTIVIDADES	HORAS	FECHA INICIO	FECHA FINAL								
HORAS ADMINISTRATIVAS	ADMINISTRACIÓN EDUCATIVA	*20*	01/08/2021	01/08/2021		X	X	X	X	X		
HORAS ADMINISTRATIVAS	DESARROLLO CURRICULAR – INTERACCON IDONEA	*9*	01/05/2021	30/05/2021				X				
TOTAL, HORAS MES		**160**										

La coordinación certifica que el instructor se encuentra al día en los reportes y novedades que se deben ingresar al aplicativo Sofiaplus (Inasistencias, Juicios Evaluativos, etc.), y que las fichas aquí relacionadas han sido debidamente cargadas.

Para el trámite de la cuenta, en mi calidad de contratista me permito adjuntar, Fotocopia de la Planilla- Recibo de pago de Aportes a Salud, Pensiones y ARL, planilla #. *52401514 expedido* por: Mi planilla compensar correspondiente al mes de **Julio** de **2021** y certifico Bajo la gravedad de juramento que los pagos de aportes al sistema de seguridad social soportados Corresponden a los ingresos pertinentes del contrato # **CO1.PCCNTR.2214248**. Parágrafo 1 del Artículo 4 del decreto 2271 de junio de 2009.

Recibí a Satisfacción:

EDGAR AUGUSTO BRAGA SILVA
SUPERVISOR(A) CONTRATO No. CO1.PCCNTR.2214248
Profesional grado 2
Gestión Contractual

DIEGO RICARDO GRANADOS MOJICA
CONTRATISTA